



Samenvatting proefschrift S. Pape

'Optimizing treatment strategies in autoimmune hepatitis

**Promotiedatum: 16 oktober 2020
Radboud Universiteit Nijmegen**

Promotor:

Prof. dr. J.P.H. Drenth
Prof. dr. M.A. Heneghan

Copromotor:

Dr. T.J.G. Gevers

De eerstelijns behandeling van auto-immuun hepatitis (AIH) is sinds jaren onveranderd en bestaat uit inductietherapie met prednison gevolgd door onderhoudsbehandeling met azathioprine. Dit proefschrift beschrijft een aantal nieuwe inzichten met betrekking tot de behandeling van AIH. Ten eerste vonden we dat een hoge dosering prednison (>0.50 mg/kg/dag), zoals geadviseerd door de internationale richtlijnen, niet noodzakelijk is voor inductie van remissie en dat een lagere dosis (<0.50 mg/kg/dag) net zo effectief is. Ten tweede vonden we dat AIH patiënten die na acht weken behandeling een substantiële daling van transaminasen lieten zien, een hogere kans hebben op remissie na 6 en 12 maanden. Daarnaast hebben ze ook een kleinere kans op het ondergaan van een levertransplantatie of overlijden. De resultaten van deze studie laten zien dat een snelle verbetering van biochemische ontstekingsactiviteit een belangrijke prognostische factor is in AIH. Ten derde onderzochten we de optimale timing met betrekking tot de introductie van azathioprine in de behandeling: direct met prednison of een aantal weken later. We vergeleken patiënten die vroeg met azathioprine begonnen (<2 weken na start van steroïden) met patiënten die laat met azathioprine begonnen (>2 weken na start met steroïden) en vonden dat er geen verschillen waren tussen de twee groepen met betrekking tot het stoppen met azathioprine door bijwerkingen of ineffectiviteit. We vonden wel dat $\sim 15\%$ van alle AIH patiënten stopt met azathioprine in het eerste jaar, een hoger percentage dan tot op heden bekend was. De studies in dit proefschrift werden uitgevoerd in samenwerking met de NVH werkgroep auto-immuun hepatitis, de International Autoimmune Hepatitis Group en het European Reference Network RARE-LIVER.

Aan de publicatie van dit proefschrift werd een financiële bijdrage geleverd door de Nederlandse Vereniging voor Hepatologie.

*Voor proefschriftsamenvattingen zie:
www.hepatologie.org*